

Caracterización de aislamientos de *Pseudomonas aeruginosa* productora de metalo- β -lactamasa (MBL) en una Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital del Conurbano Bonaerense

Autores: Cohen E, Peloc C*, Sly G, Tuduri A, Molinari C, Morante M, Castro S, Carulla M, Almuzara M. H:I:G:A Eva Perón.

Introducción: La producción de metalo-enzimas (MBL) es uno de los mecanismos principales involucrados en la resistencia de *Pseudomonas aeruginosa* (PAE) frente a los antibióticos β -lactámicos de amplio espectro. Las metalo-enzimas de las familias IMP y VIM son las más frecuentes y se encuentran diseminadas en todo el mundo.

Objetivo: Describir las características clínicas y microbiológicas de 12 aislados de *P. aeruginosa* productora de MBL a partir de especímenes clínicos de pacientes internados en una UCI de un Hospital general de agudos desde marzo 2016 a marzo 2017.

Materiales y Métodos: Se evaluaron 12 historias clínicas de pacientes a fin de recabar información relacionada a: edad, sexo, diagnóstico al ingreso; presencia de factor de riesgo para adquisición de infección intrahospitalaria; tiempo de internación desde el ingreso a la UCI hasta la obtención de cultivo para PAE (DICP), tratamiento antibiótico previo, tratamiento instaurado luego del cultivo y evolución clínica. Los aislados fueron identificados por pruebas bioquímicas convencionales y la sensibilidad antibiótica fue realizada por el sistema automatizado Vitek2. La detección fenotípica de la producción de carbapenemasa fue realizada mediante tabletas diagnósticas Rosco (KPC-MBL Kit) y la detección genotípica mediante Multiplex-PCR para carbapenemasas (IMP-VIM-KPC-NDM).

RESULTADOS: El rango etario fué 19 - 89 años (promedio 58, 5)

El 92% (11) de los pacientes requirió asistencia respiratoria mecánica en forma prolongada, esos pacientes presentaron además neumonía asociada a ventilador (NAV) todos con rescate de PAE en muestras de mini-Bal. Solo un paciente presentó bacteriemia por PAE.

Todos los aislados mostraron sinergia entre meropenem y ácido dipicolínico sugiriendo la presencia de una MBL. Los mismos presentaron multirresistencia antibiótica pero conservaron sensibilidad a colistina. La caracterización genotípica de la resistencia a carbapenemes fue compatible con una enzima de tipo IMP.

Sexo	Edad	Diagnóstico al Ingreso	Factores de Riesgo	DICP	ATB Previo	ATB dirigido	Evolución
M	73	ACV Hemorrágico	Cranectomía	27	COL	COL	Sec. neurológica
M	68	ACV isquémico	Deterioro neurológico	34	PTZ-VA	COL	Sec. neurológica
F	37	Tumor medular	Enf. Von Hippel lindau	44	VA-COL-ME	COL	Falleció
M	76	Peritonitis terciaria	Laparotomía	3	CIP-MTZ-PTZ	COL	Favorable
F	19	NIH	Enf. de West	1	PTZ	COL	Favorable
F	59	HSA	-	13	VA-COL	COL	Favorable
M	89	NAC	Insuficiencia cardiaca	19	AMS	COL	Falleció
F	82	NAC	ACV	28	PTZ	COL	Falleció
F	72	Insuf Resp.	EPOC	23	AMS-PTZ	COL	Continua en UTI
M	24	TEC	-	64	PTZ	COL	Favorable
M	42	IAM	Enfermedad neurológica	28	AMS -PTZ	COL	Falleció
M	62	Pie diabético infectado	Diabetes	9	CLI-CIP	COL	Se desconoce

Conclusiones: Estos resultados sugieren que es necesario mantener una vigilancia epidemiológica activa, estableciendo estrategias de laboratorio para su detección e implementando políticas que aseguren el uso adecuado de los antimicrobianos y las normas de aislamiento a fin de evitar la selección y diseminación de cepas productora de MBL.